

様式第3号（第7条関係）

令和4年5月1日

三豊市長様

(申請者)

住所 三豊市 高瀬町下勝間2373番地1

氏名 三豊 太郎

電話番号 ( 0875 - 73 - 3119 )

市から発送される  
交付決定通知書の日付・発番を記入

家具類転倒防止対策促進事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知を受けた補助金について、三豊市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり別紙関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金交付申請額 金 10,000 円

2 補助対象経費に関する事項

① 家具類転倒防止器具費用（補助対象経費） ※添付の領収証等と一致すること。 以下により補助金交付申請額を算定してください。	16,960円
② ①×2/3	11,306円
③ ②から千円未満切り捨て	11,000円
④ ③≥10,000円の場合：補助金交付申請額は10,000円です。 ③<10,000円の場合： " " は③の金額です。	

3 添付書類

- (1) 器具取付け後の家具類の写真
- (2) 支出証拠書類（購入した器具の内訳及び金額並びに購入日が分かるもの）

【器具取付け後の家具類の写真】

- 器具取付け後の家具類の写真

購入した器具を全て取付した写真の添付をお願いします。



【支出証拠書類（領収証やレシート等の写し）】

- ・ 購入した器具の内訳及び金額並びに購入日が分かるもの

領収書	
〇〇株式会社 〇〇〇〇 御中	No. _____ 発行日 20〇〇/〇〇/〇〇
金額	¥16,960-
但し	
上記正に領収いたしました。	
内訳	
税別金額	
消費税額	
	株式会社〇〇〇 〒000-0000 愛知県名古屋市中村区名駅2丁目35番22号 メビウス名古屋ビル2階 TEL: FAX: